

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY

Kapry-Armexim Pruszków

ul. Hubala 4 05-800

DEKLARACJA

Sekcja pływacka

Data przyjęcia Trener

(wypełnia trener)

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres: ul. kod

Miejscowość Telefon

e-mail

szkoła

dziecko jest w klasie sportowej – TAK / NIE *

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach Uczniowskiego Klubu Sportowego UKS Kapry-Armexim Pruszków, deklaruje składkę członkowską w wysokości 200 złotych miesięcznie (dwieście złotych) w miesiącach IX-VI (bez względu na ilość odbywających się zajęć w danym miesiącu) , 30 złotych składkę miesięcznie (trzydzieści złotych) w miesiącach VII-VIII oraz akceptuję postanowienia regulaminu sekcji pływackiej UKS Kapry-Armexim. (regulamin dostępny na www.uks-kapry.pl)

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

UWAGA. Składkę członkowską należy wpłacać do dnia 10 każdego miesiąca na konto:

Nr kont znajdują się na stronie www.uks-kapry.pl

oraz w załączniku do deklaracji.

Pruszków, dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja oświadczam,
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

że moje dziecko jest zdrowe
(imię i nazwisko dziecka)

i że może uczestniczyć w zajęciach sportowych (pływanie) organizowanych przez UKS Kapry-Armexim Pruszków i brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań (również medycznych) do udziału w tych zajęciach.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki

zarejestrowany podczas realizacji: zajęć, turniejów sportowych i innych uroczystości w Klubie, prezentowany w mediach: Internecie, w mediach społecznościowych, (w tym Facebook) prasie, telewizji, gazetkach szkolnych, na ulotkach reklamowych.,

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany w celu promowania sportu przez UKS Kapry-Armexim Pruszków ul. Hubala 4 05-800 Pruszków.

Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl kształcenia mojego dziecka w UKS Kapry-Armexim Pruszków ul. Hubala 4 05-800 Pruszków, do czasu odwołania zgody.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie moje ważne jest po ukończeniu UKS Kapry-Armexim Pruszków ul. Hubala 4 05-800 Pruszków, do czasu odwołania zgody.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Klauzula informacyjna

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Państwa danych osobowych UKS Kapry-Armexim Pruszków ul. Hubala 4 05-800 Pruszków, zarzad-uks@wp.pl , tel. 505 018 589 ,

2. Dane osobowe Państwa dziecka/podopiecznego przetwarzane będą w celu promowania sportu przez UKS Kapry-Armexim Pruszków ul. Hubala 4 05-800 Pruszków.

3. Dane zebrane na mocy art. 6 ust 1 lit a RODO będą przechowywane przez cały okres uczestnictwa w zajęciach Klubu zgodnie z obowiązującymi przepisami. Po zakończeniu uczestnictwa w zajęciach, Klub będzie przetwarzał dane w niezbędnym zakresie do czasu przedawnienia roszczeń cywilno-prawnych i prowadzenia działalności promocyjnej Klubu lub do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania Państwa danych przed jego dokonaniem tzn. do momentu cofnięcia zgody, przetwarzanie Państwa danych przez Klub jest legalne.

4. Dostęp do Państwa danych mogą mieć podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora z uwzględnieniem ich pracowników, zleceniobiorców i podwykonawców Podmioty świadczące na rzecz Administratora wyłącznie na nasze polecenie.

Przysługuje Państwu prawo na mocy art. 15-21 RODO do prawa dostępu do danych, prawa do usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym), prawa do ograniczenia przetwarzania danych ,prawo do sprostowania danych, prawo sprzeciwu

5. Państwa dane nie będą wykorzystywane do profilowania, ani podejmowania zautomatyzowanych decyzji.

6. Jednocześnie pragnie poinformować, że serwery serwisu Facebook znajdują się również poza krajami Europejskiego Obszaru Gospodarczego w tym w Stanach Zjednoczonych Ameryki. Powierzone przez Panią/a dane osobowe zostaną przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

7. Zgodnie z informacją zamieszczoną w zaktualizowanych na dzień 19 kwietnia Zasadach dotyczących danych serwis Facebook wykorzystuje typowe klauzule umowne zatwierdzone przez Komisję Europejską i opiera się na decyzjach Komisji Europejskiej stwierdzających odpowiedni stopień ochrony danych

8. Mają Państwo prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Nr kont poszczególnych grup oraz harmonogram

Klasy 7,8, liceum

składka członkowska 200 zł

[numer konta 95 1090 1056 0000 0001 3118 2299](#) opis : składka członkowska JAN KOWALSKI

poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek 6:30-8:00 Trener Remigiusz Gołębiowski 791-400-406

poniedziałek, piątek 15:30-17:00 Trener Remigiusz Gołębiowski 791-400-406

wtorki , czwartki 16:30-17:45 siłownia hala MOS

klasa 4

składka członkowska 200 zł

[numer konta 95 1090 1056 0000 0001 3118 2299](#) opis : składka członkowska JAN KOWALSKI

poniedziałek 10:00-11:00 ,wtorek 8:00-9:00 ,czwartek 8:00-9:00 (treningi szkolne) Trener Rafał Grochocki 511-043-821

wtorek 15:30-17:00 , czwartek 15:30-17:00 (treningi klubowe) Trener Rafał Grochocki 511-043-821 , Piotr Golik 530-197-105

klasa 5

składka członkowska 200 zł

[numer konta 95 1090 1056 0000 0001 3118 2299](#) opis : składka członkowska JAN KOWALSKI

poniedziałek 8:00-9:00 , środa 8:00-9:00 , piątek 8:00-9:00 (treningi szkolne) Trener Rafał Grochocki 511-043-821

wtorki 15:30-17:00 , środa 15:30-17:00, czwartek 15:30-17:00 (treningi klubowe) Trener Rafał Grochocki 511-043-821 , Piotr Golik 530-197-105

klasa 6

składka członkowska 200 zł

[numer konta 95 1090 1056 0000 0001 3118 2299](#) opis : składka członkowska JAN KOWALSKI

poniedziałek 8:00-9:00 , środa 8:00-9:00 , piątek 8:00-9:00 (treningi szkolne) Trener Remigiusz Gołębiowski 791-400-406

poniedziałek 15:30-17:00 , środa 15:30-17:00, piątek 15:30-17:00 (treningi klubowe) Trener Remigiusz Gołębiowski 791-400-406 (środowy trening z trenerem Piotrem)

klasy 1-3

trener Piotr Golik 530-197-105

składka członkowska 200 zł /mce na konto opis : składka członkowska JAN KOWALSKI

klasy 1

[numer konta 67 1090 1056 0000 0001 3118 2415](#)

wtorek 13:00-14:00

czwartek 9:00-10:00

klasy 2

[numer konta 88 1090 1056 0000 0001 3118 2425](#)

poniedziałek 9:00-10:00

środa 9:00-10:00

klasy 3

[numer konta 66 1090 1056 0000 0001 3118 2433](#)

poniedziałek 13:00-14:00 3a

wtorek 9:00-10:00 3 b

środa 13:00-14:00 3 a

czwartek 13:00-14:00 3 b

grupa poniedziałek-środa

składka członkowska 200 zł opis : składka członkowska JAN KOWALSKI

numer konta 68 1090 1056 0000 0001 3118 2397

poniedziałek 18:30-20:00 , środa 18:30-20:00 Piotr Golik 530-197-105

grupa wtorek - czwartek

składka członkowska 200 zł opis : składka członkowska JAN KOWALSKI

numer konta 35 1090 1056 0000 0001 3118 2312

wtorek 17:00-18:30 , czwartek 17:00-18:30 Piotr Golik 530-197-105

grupa wtorek-piątek

składka członkowska 200 zł opis : składka członkowska JAN KOWALSKI

numer konta 03 1090 1056 0000 0001 3118 2403

wtorek 18:30-20:00 , piątek 18:30-20:00 Piotr Golik 530-197-105

grupa poniedziałek,środa, piątek

składka członkowska 200 zł opis : składka członkowska JAN KOWALSKI

numer konta 95 1090 1056 0000 0001 3118 2299

poniedziałek, środa, piątek 17:00-18:30 Piotr Golik 530-197-105